Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DLA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI

do projektu „Fachowcy w swojej branży II" realizowanego przez Powiat Brzeski w ramach Funduszy Europejskich dla Małopolski na lata 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.11 Wsparcie kształcenia zawodowego

WYPEŁNIA KANDYDAT/KANDYDATKA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

DANE PODSTAWOWE

Imię

Nazwisko

DANE KONTAKTOWE

Województwo

☐ małopolskie ☐ .....

Powiat

☐ brzeski ☐ .....

Gmina

Miejscowość

Ulica[1]

Numer budynku/lokalu

Kod pocztowy

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

DANE DODATKOWE

Nazwa szkoły w której nauczyciel/nauczycielka jest zatrudniony/zatrudniona

Przedmioty/zawody, których uczy nauczyciel/nauczycielka

Nazwa kursu

Udział w projekcie

☐ po raz pierwszy ☐ kolejny

USPRAWNIENIA DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Jeżeli nauczyciel/nauczycielka jest osobą z niepełnosprawnościami proszę wskazać jakie specjalne potrzeby dla nauczyciela/nauczycielki tzw. mechanizmy racjonalnych usprawnień powinny zostać zapewnione w projekcie (np. specjalistyczny transport, dostosowanie architektoniczne budynku, zapewnienie tłumacza języka migowego, materiały opracowane w języku braille'a, zapewnienie opiekuna, specjalne wyżywienie):

☐ nie dotyczy (brak specjalnych potrzeb)

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIA

- zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Fachowcy w swojej branży II"*;
- jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą na terenie Województwa Małopolskiego;
- jestem nauczycielem/nauczycielką przedmiotów zawodowych/instruktorem praktycznej nauki zawodu szkół ponadpodstawowych prowadzących kształcenie zawodowe;
- nie jestem uczestnikiem/uczestniczką innego projektu realizowanego w tym samym czasie w danej szkole w ramach Funduszy Europejskich dla Małopolski na lata 2021-2027, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzając do tego samego celu/korzyści dla uczestnika/uczestniczki;
- oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą i potwierdzają stan faktyczny;

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis
uczestnika/uczestniczki projektu

[1] W przypadku braku ulicy wpisać nazwę miejscowości.

Powiat Brzeski
Adres: 32-800 Brzesko, ul. Głowackiego 51
E-mail: edukacja@powiatbrzeski.pl
Tel./fax: 14 66 324 82, 14 66 317 22

WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY

Potwierdzam spełnienie przez Kandydata/Kandydatkę na Uczestnika/Uczestniczkę projektu kryteriów dotyczących:

- nauczyciel/nauczycielka jest osobą mieszkającą i/lub pracującą na terenie Województwa Małopolskiego;
- nauczyciel/nauczycielka jest osobą uczącą przedmiotów zawodowych/instruktorem praktycznej nauki zawodu szkół ponadpodstawowych prowadzących kształcenie zawodowe;

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis
Dyrektora szkoły

Powiat Brzeski
Adres: 32-800 Brzesko, ul. Głowackiego 51
E-mail: edukacja@powiatbrzeski.pl
Tel./fax: 14 66 324 82, 14 66 317 22